



DERS İNTİBAK TALEP FORMU

Doküman No	FR.003
İlk Yayın Tarihi	10.01.2022
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

.....**DEKANLIĞINA/MÜDÜRLÜĞÜNE**

Fakültenizin/Yüksekokulunuzun.....Bölümü...
.....numaralı öğrencisiyim; ekte sunduğum belgeler gereğince, önceki
öğrenimimde aldığım derslerin intibakının yapılması hususunu arz ederim.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

İmza
Ad -Soyadı

Ekler:

- 1- **Transkript Sayfa**
- 2- **Ders İçerikleri Sayfa**

ADRES:

TEL:

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici